

# Tromboprofilaxis en el paciente médico hospitalizado por medicina interna

## Un estudio de corte transversal

# Thromboprophylaxis in the hospitalized medical patient by internal medicine

## A cross-sectional study

JUAN JOSÉ DIAZTAGLE, JAVIER ENRIQUE CELY, JORGE DE JESÚS SÁNCHEZ, FERNANDO ANTONIO SÁNCHEZ, ELKIN JOSÉ MENDOZA •  
BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

### Resumen

**Introducción:** el tromboembolismo venoso es una de las principales causas de morbimortalidad prevenible seguida de una hospitalización. Las heparinas han demostrado ser eficaces para su prevención, sin embargo se ha documentado la subutilización de estos fármacos, por lo que implementar medidas que garanticen la formulación adecuada es fundamental. En nuestra institución se han instaurado estrategias para mejorar la formulación de estos fármacos con resultados iniciales favorables, pero se desconoce el efecto a más largo plazo.

**Métodos:** estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se evaluaron pacientes mayores de 18 años, hospitalizados por medicina interna entre junio y noviembre de 2012. Se estimó una muestra representativa de 102 pacientes. Se identificó la formulación de la tromboprofilaxis al segundo día de hospitalización, se determinó si fue adecuada según las guías institucionales y los errores en la prescripción de la misma. Se compararon los resultados con dos mediciones previas realizadas en la institución.

**Resultados:** de los 102 pacientes evaluados, la tromboprofilaxis fue adecuada en 63 (61,8%) e inadecuada en 39 (38,2%). Las causas más frecuentes de error fueron: formulación en pacientes de bajo riesgo 18 (46,1%) y error por omisión en 12 (30,7%) pacientes. La formulación en pacientes con indicación y sin contraindicación disminuyó de 92-82% y en pacientes sin indicación aumentó de 50-56,2%, con relación a una medida previa realizada después de la difusión de guías institucionales.

**Conclusiones:** la tromboprofilaxis en pacientes hospitalizados por medicina interna en nuestra institución se ordena en un alto porcentaje, sin embargo debe ser mejorada. El principal error es la formulación en pacientes con riesgo bajo. La implementación de estrategias para mejorar la tromboprofilaxis logró una mejoría inicial, pero tiende a disminuir con el tiempo. Se requiere un trabajo continuado de múltiples medidas que garanticen su impacto favorable a largo plazo. (*Acta Med Colomb* 2015; 40: 227-233).

**Palabras clave:** *tromboprofilaxis, tromboembolismo venoso, heparinas, prevención, adherencia.*

### Abstract

**Introduction:** venous thromboembolism is one of the major causes of preventable morbidity and mortality following a hospitalization. Heparins have proven effective for prevention; however, underutilization of these drugs has been documented, so that the implementation of measures to ensure the proper formulation is essential. Strategies to improve the formulation of these drugs have been established in our institution with favorable initial results, but the longer-term effect is unknown.

**Methods:** descriptive, retrospective cross-sectional study. Patients over 18 years hospitalized for internal medicine between June and November 2012 were evaluated. A representative sample of 102 patients was estimated. Thromboprophylaxis formulation was identified on the second day of hospitalization and it was determined if its prescription was appropriate in accordance with the

Dr. Juan José Diaztagle Fernández: Internista, Epidemiólogo, Magíster en Fisiología. Instructor de Medicina Interna, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-Hospital de San José. Profesor Asociado, Departamento de Ciencias Fisiológicas, Universidad Nacional de Colombia; Dr. Javier Enrique Cely Delgado: Residente de Tercer Año de Medicina Interna, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-Hospital de San José; Dr. Jorge de Jesús Sánchez Cantillo: Residente de Tercer Año de Medicina Interna, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-Hospital de San José; Dr. Fernando Antonio Sánchez Esquivel: Residente de Tercer Año de Medicina Interna, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-Hospital de San José; Dr. Elkin José Mendoza Olmos: Residente de Tercer Año de Medicina Interna, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-Hospital de San José. Bogotá, D.C. (Colombia).

Correspondencia. Dr. Juan José Diaztagle Fernández. Bogotá, D.C. (Colombia).

E-mail: juanchotagle@yahoo.es

Recibido: 21/VII/2015 Aceptado: 4/IX/2015